

MODELO DE EJERCICIO DE DERECHO DE SUPRESIÓN

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO

Nombre / razón social: con
C.I.F..... cuya dirección de la oficina / servicio ante el que se
ejercita el derecho de supresión: C / Plaza.....,
nº....., Código Postal, Localidad....., Provincia
de, Comunidad Autónoma.....

DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D. / D^a., con
D.N.I....., mayor de edad, con domicilio en la
C/Plaza..... nº.....,
Localidad..... Provincia..... C.P.....
Comunidad Autónoma....., del que acompaña copia, por medio
del presente escrito ejerce el derecho de supresión, de conformidad con lo previsto en
el artículo 17 del Reglamento General de Protección de Datos (en adelante RGPD),

SOLICITA,

Que se proceda a acordar la supresión de los datos personales sobre los cuales se
ejercita el derecho, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la supresión
practicada. Que en caso de que se acuerde dentro del plazo de un (1) mes hábil que
no procede acceder a practicar total o parcialmente las supresiones propuestas, se me
comunique motivadamente a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia
Española de Protección de Datos, al amparo del artículo 17 del RGPD. Que si los
datos suprimidos hubieran sido comunicados previamente se notifique al responsable
del fichero la cancelación practicada con el fin de que también éste proceda a hacer las
correcciones oportunas para que se respete el deber de calidad de los datos.

En Madrid, a 29 de noviembre de 2018

Firma del interesado,